\sim 1	A 1	1	0			\/
CL	ΑI	IIVI	3	U	NL	_ Y

Depend

AFTER FIRST

AMENDMENT

Depend

Indep

AFTER SECOND

AMENDMENT

Depend

Indep

CLAIMS

Indep

Depend

Total

Claims

Application Number

10/705,899

Applicant(s)

Total

Total

Claims

Depend

Filing Date

May be u	sed for ad	ditional dai	ms or ame	ndments '	1 *	·
					Ĭ "	•
	Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depen
51						
52	 	·	<u> </u>			
53	ļ	<u> </u>	ļ	<u> </u>		
54 55		<u> </u>		ļ	<u> </u>	
56					<u> </u>	
57	·		 	 	 	
58	 		 			
59			 			
60			 			
61			 			
62					 	
63						
64						
65						
66						
67						
68						
69						
70 71						
72			 			
73		·	<u> </u>			
74						
75						
76						
77						
78						
· 79						
80						
81					,	
82 //						
83						
84					· · ·	
85 86	<u> </u>					
87						
88						
89						··
90						
91						
92		-				•
93						***
94						
95						
96						
97						
98						
99		dis.]		
100						
Total	1	1.			I	1
Indep		1 1			ľ	ı

CL	ΔΙ	MS	SO	IN	Υ

Application Number

/ 0 / 705 / 899

Applicant(s)

Filing Date

							* Ma	v be i	ised for ad	ditional clair	me or amo	ndmonto		
CLAIMS	AŞ	FILED	AFTE	R FIRST	AFTER	SECOND		, 50 0	*	ditional Gail	*	numents	*	
	>/2	FILED 805	AMEN	IDMENT	AMEN	DMENT								
	Indép	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend			Indep	Depend	Indep	Depend	Indep	Depend
1 2		 	.•					51						
3	A	/		ļ				52						
4	 \ 	/						53 54						
5	 \ 							55	 					
6	\7	1		— —				6	 					
7	X							7						
8	$\perp \Delta$							8						
9	-							9						
10 11	 							0	ļ					
12	 	\vdash						1	 					
13	 	 						3						
14								4						
15							F							
16							6							
17	<u> </u>						6							
18	H						6							
19 20	 	- \ 			<u>-</u> -		6							
21	H	 \ 		-			7							
22	/	 , 					7							
23		1					7							
24		1					7				· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·			
25							7							
26							7							
27 28			·				7							
29		/_					7							
30		-/,					8							
31		//					8						—— 	
32							8					-		
33							8	3						
34							8							
35 36							8							
37							8					<u> </u>		
38							8		·					
39							8:							
40							. 90							
41			1				9	1						
42							9:							
43							9:							
44 45				<u></u>			94							
46							99							
47							9			 				
48							98						+	
49							99							
50							10	0						
Total	1		T		.]		Tota							Ī
Indep Total		_ ·		 			Inde							
Depend	10		*		+		Tota Depe		-		→		-	_
Total Claims	11.						Tota Clair	ns						
							Jian							

CL	ΔΙ	M	18	\mathbf{O}	N	I١	/
OL.	.~			\mathbf{U}		_	

Application Number

Filing Date

Applicant(s)

				<u> </u>	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
CLAIMS	/AS	FILED	AFTE	RFIRST		SECOND
	/ <i>V/ [</i> Indep	Depend	AMEN Indep	DMENT Depend		Depend
1	Indep	Depend	indeb	Depend	Indep	Depend
2	/	7				
3		/				
4						
5	7					
6		/				
7	\longrightarrow					
8	/					
9		\				
10		1				
11		1				
12						
13 14						
15	 	\vdash				
16						
17		 				
18		- 				
19						
20	-/	-				
21	/	\				
22		1			4	
23		,				
24		1				·····
25		,			· · · ·	:
26		. /				
27		1			•	
28		1				
29		1				
30		/				
31		,				
32		7	····			
33						
34						
35						
36						
37						
38						,
39					,	
40				·		
41						
42						
43						
44						
45 .						
46						
47		<u>-</u>				
48						
49						
50						
Total	11			1 1		
Indep		·		-		
Total Depend	114		•	_	•	-
						
Total Claims	12	i		i i		
Ciainis	10.					